FICHE D'INSCRIPTION

Entrerait le ..... en M.....P.....

Ecole fondamentale de Burnot
Institut du Sacré-Coeur
Route de Floreffe, 26 5170 Profondeville
Tél: 081 41 12 99 - GSM: 0474 22 70 81
Mail: direction@burnotrecole.be

Document à compléter par un des PARENTS pour CHAQUE ENFANT.
MERCI DE LE FAIRE PROPREMENT et AVEC PRECISION !

Attention : Ces renseignements engagent votre responsabilité
N'omettez aucun renseignement ! N'oubliez pas de signer en fin de document !

NOM de l'élève :(En majuscule SVP)

Prénom : ..... M / F Nationalité : .....

Né(e) le : ...../...../ 20.... Pays et ville de naissance : .....

Si l'enfant est né à l'étranger : Date PRECISE de la PREMIERE ARRIVEE en Belgique : ...../...../.....

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Etat civil : Célibataire – Marié – Divorcé - Veuf	Etat civil : Célibataire – Marié – Divorcé - Veuf
Adresse :	Adresse :
GSM : Fixe :	GSM : Fixe :
Adresse mail : (En majuscule SVP)	Adresse mail :
Nationalité :	Nationalité :
Profession :	Profession :
Né(e) le :	Né(e) le :

En cas de séparation : Un jugement stipule-t-il qui est RESPONSABLE LEGAL de l'enfant ? OUI - NON Si oui, qui ? Le PERE / La MERE
L'enfant habite chez : ses parents / sa mère / son père / en garde alternée / ses grands-parents / autre

En cas d'URGENCE, AUTRE numéro d'appel à contacter :

Qui est cette personne pour votre enfant ? .....

Cette personne peut-elle prendre une éventuelle décision pour l'enfant ? OUI -

N° de REGISTRE NATIONAL de l'enfant

N° de REGISTRE NATIONAL
de la personne responsable (Déclaration fiscale garderie) NOM PRENOM :.....

Langue parlée à la maison : français et/ou .....

Nombre d'enfant(s) DANS LA FAMILLE : ..... position 1er / 2e / 3e / 4e

Nom du médecin traitant | Tél.

L'enfant est-il ALLERGIQUE ? 1. A des médicaments ? Lesquels ?

2. A des aliments ou d'autres produits ? Lesquels ?

Nous joignons un certificat ou une note complémentaire du médecin : OUI / NON

L'enfant est : droitier - gaucher Il doit porter des lunettes : OUI / NON --> TOUJOURS / RIEN QU'EN CLASSE

Date du dernier vaccin antitétanique : .....

Nom et adresse précise de l'école fréquentée l'an passé :

S'il s'agit d'une école à l'étranger : précisez simplement le pays de cette école : .....

Il y était en 1 / 2 / 3e MATERNELLE ou 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6e année PRIMAIRE

A-t-il dû recommencer sa 3e maternelle ?	Il est entré pour la première fois en 1e année PRIMAIRE en Fédération Wallonie-Bruxelles :
OUI - NON Si oui : dans quelle école ?	le ...../ ...../ .....
Adresse complète de cette école	Adresse complète de cette école

Pour retrouver vos paiements par virement à l'école, veuillez nous préciser le n° de compte généralement utilisé et le nom de son titulaire.

Au nom de :

B	E														

Nous reconnaissons avoir reçu copie des Projets éducatif et pédagogique de l'établissement, des règlements d'ordre intérieur (ROI) et des études, des tarifs et modalités de paiement des services proposés par l'école ET NOUS NOUS ENGAGEONS A LES RESPECTER.

Au cas où nous l'aurions égaré, il nous est possible d'en demander un nouvel exemplaire à la direction.

Nous certifions sur l'honneur que toutes les informations de ce document sont exactes et complètes et nous nous engageons à signaler à l'école, dans les plus brefs délais et PAR ECRIT, toutes modifications survenant en cours d'année (!!! aux numéros de GSM !!!)

Au cas où nous ne pourrions pas être contactés, nous laissons le soin au médecin et/ou à l'école de prendre toutes décisions que nécessiterait l'état de santé ou la sécurité de notre enfant, étant entendu que nous serons avertis le plus rapidement possible.

En cas de séparation des parents, nous nous engageons à remettre à la direction un document officiel (= jugement) notifiant qui a la garde de l'enfant.

Si l'école possède un site Internet ou diffuse un journal d'école,
nous autorisons la publication de photos de notre enfant dans ceux-ci : OUI – NON

UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS ENTRANT EN MATERNELLE APRES LE 1er OCTOBRE DE CETTE ANNEE SCOLAIRE :
Nous certifions sur l'honneur que notre enfant n'a pas déjà fréquenté une autre école (francophone ou néerlandophone) depuis le 1er septembre dernier : OUI – NON

Date et signature des Parents :